別紙

	※
整理番号	※

第14回兵庫県障害者芸術・文化祭　美術工芸作品公募展申込書

フリガナ 氏　名			年齢	歳	性別	男・女	
	（匿名を希望される場合は、裏面の「作者氏名」欄にイニシャル等を記入してください）						
住　所	〒						
連絡先	電話		e-mail				
	FAX		学校名又は施設名				
出品種目 （○で囲む）	絵画　　書　　写真　　工芸・その他（　　）						
障害の種類 （○で囲む）	◆審査の参考にするものではありません。 重複障害のある方は、該当するすべての障害を○で囲んでください。 身体障害（ 視覚　聴覚　音声・言語　肢体　内部 ）　知的障害　　精神障害						
作者以外の連絡先（保護者・支援者等）	氏名		学校名又は施設名				
	電話		e-mail				
	FAX		作者との間柄				
備　考							

上記のとおり、第14回兵庫県障害者芸術・文化祭　美術工芸作品公募展に出品の申込をします。

平成　　年　　月　　日

注）1　※は当方で記入します。
注）2　学校又は施設名は、学校に通学もしくは施設に入所している方のみ記入してください。
注）3　写真は裏面に貼り付けてください。
注）4　この申込書への記入事項については、本公募展以外の目的では使用しません。